

免于执行《国家学生体质健康标准》申请表

姓 名		性 别		学 号	
班 级 /院（系）		民 族		出生日期	
原因	申请人： 年 月 日				
体育教师 签字		家长签字			
学 校 体 育 部 门 意 见	学校签章： 年 月 日				

注：中等职业学校及普通高等学校的学生，“家长签字”由学生本人签字。